第１号様式

**高知県町村会複写サービス契約**

**一般競争入札参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

　高知県町村会

　会長　池　田　三　男　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請書作成担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　令和６年４月23日執行の高知県町村会複写サービス契約の入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

　なお、この申請書のすべての記載事項及び添付資料の内容については事実と相違なく、入札公告記載の入札参加者に必要な資格をすべて満たす者であることを誓約します。

記

添付する関係書類

(１)　物品等納入の実績（第２号様式）

(２)　機能等証明書（第３号様式）

第２号様式

**物品等納入の実績**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実績年月 | 納入先 | 品名等 | 契約金額（千円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　当会あるいは国（公社、公団等を含む。）、地方公共団体、その他の公的機関に対する過去２年以内の物品等の納入実績について、契約金額の大きいものから記載してください。

第３号様式

**高知県町村会複写サービス契約**

**機能等証明書**

令和　　年　　月　　日

　高知県町村会

　会長　池　田　三　男　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

高知県町村会複写サービス契約に係る入札に関し、下記のとおり仕様書を満たすことを証明します。なお、機能等証明書に示した以外の項目であっても、仕様書のすべての事項を満たすことを証明します。

記

１　仕様及び条件等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　　　　目 | 機　種　名　等 | 型　式　等 | 数　量 |
| 複合機 |  |  |  |

２　仕様及び条件等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　目 | 内　　　容 | 証　明 |
| 機能･性能･条件等項目チェック表（第３号様式の２） | 要求仕様書に示す、全ての機能を有していること。 | 別添のとおり |
| メーカー等出荷証明書（第３号様式の３）＊（メーカー等製造元による証明を受けること。） | メーカー等から確実に出荷を受けて、納入期限までに納品できること。 |
| その他（添付資料及び補足資料等） | 機能等証明に必要な資料として、仕様・条件等が確認できること(カタログ等) |

※メーカー等から証明が受けられない場合は、納入事業者が期限内に納入可能な機器を、責任をもって選定し、納入事業者自ら証明して下さい。

第３号様式の２

**高知県町村会複写サービス契約**

**「機能・性能・条件等項目チェック表」**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 仕様・条件等 | 対応状況○又は×を表示 | 備　考 |
| 連続複写速度（A4） | 60枚/分 以上 |  |  |
| 複写サイズ | A3～A5、郵便はがき、封筒 |  |  |
| 給紙方式・容量 | 600枚×4カセット以上、手差し110枚以上 |  |  |
| 自動原稿送り装置 | 自動両面原稿送り装置対応 |  |  |
| 本体サイズ | 1,650mm（幅）× 750mm（奥行き）以内 |  |  |
| 対応OS | Windows 10/11 |  |  |
| インターフェース | USB Type-A 2.0、1000Base-T/100Base-TX/10Base-T 対応 |  |  |

第３号様式の３

**高知県町村会複写サービス契約**

**メーカー等出荷証明書**

 　　　　　 令和　　年　　月　　日

　高知県町村会

　会長　池　田　三　男　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メーカー等の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

高知県町村会複写サービス契約に係る入札に関し、下記の要件を満たし、納入期限までに納品が行えることを証明します。

記

１　納入しようとする物品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 機　　　種　　　名 | 型　　式　　等 | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　納入期限　令和６年５月31日（金）午後５時